**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | 浙江远大空分设备有限公司 | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 | 杭州富阳区银湖街道泗洲村泗洲205号 | | | | | | | | | | | |
| 经营地址 | 杭州富阳区银湖街道泗洲村泗洲205号 | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | 曹晏琼 | | | 联系电话 | | 13588390007 | | | 邮编 | |  | |
| 最高管理者 |  | | | 联系电话 | |  | | | 邮箱 | |  | |
| **合同编号**. | 0570-2020-EO-2021 | | | **审核领域** | | **□**QMS**□**EcMS**■**EMS**■**OHSMS  **□FSMS** **□HACCP** **□EnMS** | | | | | | |
| **审核类型** | **□初次认证第（二）阶段****■监督审核** **□再认证 □扩项审核 □其他** | | | | | | | | | | | |
| **审核方法** | **□现场审核 ☑远程审核 □非现场审核（仅限一阶段）** | | | | | | | | | | | |
| **远程审核方式** | **□音频☑视频☑数据共享□远程接入** | | | | | | | | | | | |
| **远程审核资源** | **□网络 ☑智能手机 ☑台式电脑 ☑笔记本电脑 □录像机 □照相机 □可穿戴设备** | | | | | | | | | | | |
| 审核目的 | **□第二阶段审核：验证组织管理体系的建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐认证注册。**  **□再认证：验证组织管理体系的符合性和持续有效性，以确定是否推荐保持认证注册资格并换发认证证书。**  **□特殊审核: □确定是否推荐同意扩大范围的申请并换发认证证书。**  **□跟踪调查投诉、曝光情况，确认获证客户是否已实施有效的整改措施。**  **□调查获证客户变更信息，确定管理体系持续有效运行。**  **□对被暂停客户进行跟踪审核，验证被暂停原因是否已消除，以确定是否恢复认证注册资格。**  **☑验证管理体系实施运行的符合性及有效性。** | | | | | | | | | | | |
| 审核范围 | E：PSA制氮装置、制氧装置、压缩空气净化设备的设计、制造（涉及行政许可的产品除外）所涉及的相关环境管理活动  O：PSA制氮装置、制氧装置、压缩空气净化设备的设计、制造（涉及行政许可的产品除外）所涉及的相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | 专业  代码 | E：18.02.06  O：18.02.06 | |
| 审核准则 | **□GB/T19001-2016/ISO 9001:2015** **□GB/T 50430-2017****■GB/T24001-2016/ISO 14001:2015**  **■GB/T45001-2020/ISO45001：2020标准** **□ISO 22000:2018**  **□GB/T 27341-2009&GB 14881-2013&危害分析与关键控制点（HACCP体系）认证补充要求1.0**  **□GB/T 23331-2020/ISO 50001:2018**  **□RB/T (行业认证标准)**  **☑适用于受审核方的法律法规及其他要求； ☑认证合同**  **☑受审核方管理体系文件 (手册版本号：A0)** | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 |  | | | | | | | | | | | |
| **远程审核于2021年11月15日上午至2021年11月16日下午 (共1.5天)** | | | | | | | | | | | |
| 审核语言 | ☑**普通话**□**英语**□**其他** | | | | | | | | | | | |
| 审核组成员 | | | | | | | | | | | | |
| 组内身份 | 姓名 | 性别 | 注册证书号 | | | 专业代码 | | 联系电话 | | | | 见证安排 |
| 组长 | 伍光华A | 男 | 2020-N1EMS-2219448  2020-N1OHSMS-2219448 | | | E:18.02.06  O:18.02.06 | | 13907930788 | | | |  |
| 组员 | 汪桂丽B | 女 | 2021-N1EMS-4043149  2020-N1OHSMS-3043149 | | |  | | 13589369698 | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
| **技术专家信息** | | | | | | | | | | | | |
| 组内身份 | 姓名 | 性别 | 现工作单位名称 | | 职务或职称 | 专业代码 | | 组内代码 | | | | 联系电话 |
|  |  |  |  | |  |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  | | | |  |
| **aa9b3f96b6af46d06d61416bc2cb726承诺: 在审核过程中接触的有关受审核方特定产品或机密信息，未经受审核方书面同意不得透露给第三方。当法律要求需要信息提供给第三方时，公司书面通知受审核方所要提供的信息。** | | | | | | | | | | | | |
| 审核组长 |  | | 审核方案  管理人员 | | 李永忠 | | 受审核方  签字及公章 | | | | |  |
| 联系电话 | 13907930788 | |
| 日期 | 2021.11.12 | | 日期 | | 2021.11.12 | | 日期 | | | | |  |

**审核日程安排**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程、涉及条款** | **审核人员** |
| 2021.11.15 | 8:30～9:00 | **首次会议** | | AB |
| 9:00～10:00 | **管理层、安全事务代表** | EO:4.1理解组织及其环境、4.2理解相关方的需求和期望、4.3 确定管理体系的范围、4.4环境、职业健康安全管理体系及其过程、5.1领导作用和承诺、5.2环境/职业健康安全方针、5.3组织的岗位、职责和权限、O5.4协商与参与、6.1应对风险和机遇的措施、6.2环境/职业健康安全目标及其实现的策划、9.3管理评审、10.1改进、10.3持续改进，  标准/规范/法规的执行情况、上次审核不符合项的验证、认证证书、标志的使用情况、投诉或事故、监督抽查情况、体系变动， | A |
| 9:00～10:00 | **销售部** | EO: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境与职业健康安全目标、6.1.2环境因素/危险源辨识与评价、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应， | AB |
| 10:00～12:30  12:30～13:00  （午餐）  13:00～17:00（B） | **办公室**  **及厂区** | EO: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2.1环境/职业健康安全目标、6.2.2实现环境/职业健康安全目标措施的策划、9.2 内部审核、10.2不符合/事件和纠正措施，6.1.2环境因素/危险源的识别与评价、6.1.3合规义务、6.1.4措施的策划、8.1运行策划和控制、9.1监视、测量、分析和评价（9.1.1总则、9.1.2合规性评价）、8.2应急准备和响应, | AB |
| 13:00～17:00 | **生产部及现场** | EO: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境/职业健康安全目标、6.1.2环境因素/危险源、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应、 | A |
| 2021.11.16 | 8:30～9:30 | **技术部** | EO: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境/职业健康安全目标、6.1.2环境因素/危险源、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应、 | AB |
| 9:30～10:30 | **质检部** | EO: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境/职业健康安全目标、6.1.2环境因素/危险源、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应、 | AB |
| 10:30～11:00 | **采购部** | EO: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境与职业健康安全目标、6.1.2环境因素/危险源辨识与评价、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应， | AB |
| 11:00～11:30 | **财务部** | EO: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境/职业健康安全目标、6.1.2环境因素/危险源识别与评价、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应， | AB |
| 11:30～12:00  12:00～12:30 | 补充及跟踪审核：必要部门、必要条款；审核组与受审核方领导层沟通；  末次会：综合评价EMS\OHSMS管理体系运行总体情况及改进要求，宣告审核发现及审核结论。 | | AB |

**注：每次监督审核必审条款：**

1. **Q：4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、6.3、8.1、8.2、8.3、8.4、8.5、8.6、8.7、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3;**
2. **J:3.2、3.3、3.4、4.2、4.3、5.2、5.3、6.2、6.3、7.2、7.3、7.4、8、9、10、11、12**
3. **E/O:4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、8.1、8.2、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3**
4. **S：4.1、4.2、4.3.1、4.3.2、4.3.3、4.4.1、4.4.3、4.4.6、4.4.7、4.5.1、4.5.2、4.5.3、4.5.5、4.6**
5. **En:**
6. **除以上必审条款外还需审核：标准/规范/法规的执行情况、上次审核不符合项的验证、认证证书、标志的使用情况、投诉或事故、监督抽查情况、体系变动**